

MISSION-LANGUES

Rue Ambroise Paré 6
49100 ANGERS
FRANCE
secretariat@missionlangues.be
www.missionlangues.be

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN
 Formulario 1 – « Inscrpción »

 FOTO
OBLIGATORIA
DATOS DEL/DE LA ESTUDIANTE :

APELLIDOS: NOMBRE :

NOMBRE DE RELIGIOSO :

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO :

NACIONALIDAD : PASAPORTE N°: FECHA DE VALIDEZ :/...../.....

SACERDOTE RELIGIOSO RELIGIOSA LAICO/A CASADO/A

DIÓCESIS / INSTITUTO RELIGIOSO / ASOCIACIÓN :

DIRECCIÓN :

C.P. / A.A. :CIUDAD : PAÍS :

TELÉFONO : E-MAIL :

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL/DE LA ESTUDIANTE :

APELLIDOS: NOMBRE :

NOMBRE DE RELIGIOSO :

FUNCIÓN EN LA INSTITUCIÓN :

DIRECCIÓN :

C.P. / A.A. :CIUDAD : PAÍS :

TELÉFONO : E-MAIL :

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN :

Inscribimos al/a la estudiante a la(s) sesión(es) n°..... a,
que tendrá(n) lugar del/...../20..... al/...../20.....

VISA :

El/la estudiante necesita visa para seguir la formación: Sí No
En caso de que sí necesite la visa, complete el Formulario 3 – « Visa ».

BECA DE ESTUDIO :

Nuestra institución no dispone de los recursos suficientes para financiar este proyecto de misión
«ad Gentes». Por esto, solicitamos una beca de estudio :Sí No
En caso de tener necesidad de la Beca, complete el Formulario 4 – «Becas».

CONDICIONES DE PAGO :

- anticipo de 300 EUR (€) no reembolsables, después de la aceptación de la inscripción
- pago del saldo de la sesión a más tardar 15 días antes del inicio de clases
- toda sesión comenzada debe pagarse en su totalidad
- los pagos serán efectuados en Euros (€) y por transferencia bancaria internacional. No se aceptan cheques.

VALIDEZ DE LA INSCRIPCIÓN :

Cuando se reciban los documentos completos, un certificado oficial de inscripción será enviado a la persona responsable de la formación.

El estudiante y la persona responsable de la formación declaran tener conocimiento de las modalidades de inscripción y las aceptan.

Firma del/de la estudiante
Hecho en, el

Firma de la persona responsable de la formación
Hecho en....., el

MISSION-LANGUES

Rue Ambroise Paré 6
49100 ANGERS
FRANCE
secretariat@missionlangues.be
www.missionlangues.be

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Formulario 3 - « Visa »

FOTO
OBLIGATORIA

Le agradecemos completar cuidadosamente este formulario y de enviárselo si el/la estudiante tiene necesidad de documentos necesarios para solicitar la visa en el Consulado de Francia.

Le agradecemos igualmente de adjuntar una **fotocopia de la primera página del pasaporte** del/de la estudiante.

DATOS DEL/DE LA ESTUDIANTE :

APELLIDOS: NOMBRE :

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO : NACIONALIDAD:

PASAPORTE N°: ENTREGADO EL :/...../.. EN :

PASAPORTE VÁLIDO HASTA EL :/...../.....

SACERDOTE RELIGIOSO RELIGIOSA LAICO/A

PARA LOS INSTITUTOS RELIGIOSOS :

- HACE PARTE DEL INSTITUTO DESDE EL/...../.....
 NOVICIO(A)
 POSTULANTE
 OTRO (PRECISAR) :

PARA LAS DIÓCESIS :

- FECHA DE INCARDINACIÓN :/...../.....
 OBISPO
 SACERDOTE
 SEMINARISTA
 OTRO (PRECISAR) :

ASISTENCIA MÉDICA OBLIGATORIA :

NOMBRE DE LA CAJA DE SEGURIDAD SOCIAL QUE COBIJA AL (A LA) ESTUDIANTE DURANTE LOS 3 PRIMEROS MESES DE FORMACIÓN:

- A.M.I (LA AYUDA MISIONERA INTERNACIONAL)
 CAVIMAC (« CAISSE DES CULTES »)
 OTRA (PRECISAR) :

PERIODO CUBIERTO DESDE EL/...../..... HASTA/...../.....

FECHA DEL COMIENZO DE LA FORMACIÓN EN FRANCIA:/...../.....

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL/DE LA ESTUDIANTE :

APELLIDOS: NOMBRE :

NOMBRE DE RELIGIOSO :

FUNCIÓN EN LA INSTITUCIÓN :

DIRECCIÓN :

C.P. / A.A. : CIUDAD : PAÍS :

TELÉFONO : E-MAIL :

La persona responsable de la formación certifica la exactitud de los datos consignados arriba.

Hecho en, el/...../.....
Firma de la persona responsable de la formación

Sello de la institución

MOTIVO DE LA SOLICITUD :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

AYUDA SOLICITADA :

Solicitamos una beca de estudios por el % del costo de la participación en los gastos.

OTROS COMENTARIOS EVENTUALES :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Esta solicitud está reservada exclusivamente a los proyectos de misión « ad Gentes ».

Mission-Langues se compromete a transmitirla a las autoridades responsables, pero no puede ser tenida responsable de la respuesta.

En caso de ser concedida, la beca será transferida directamente a la cuenta de Mission-Langues. En caso de la cancelación de la formación, la beca será restituida a las O.M.P.

La persona responsable de la formación del/de la estudiante declara tener conocimiento de las modalidades de la obtención de las becas de estudios y las acepta.

Hecho en, el/...../.....

Sello de la institución

Firma de la persona responsable de la formación